FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA

Visa application form



Foto tamaño pasaporte

Passport size photograph

RESIDENCIA TEMPORAL / *Temporary Residence:* ☐ **VISITANTE TEMPORAL** / *Temporary Visitor:* ☐

RESIDENCIA PERMANENTE / *Permanent Residence:* ☐ **DIPLOMÁTICO** / *Diplomatic:* ☐

☐	☐	☐	☐	☐
SOLICITUD *Visa application*	**CERTIFICADO / VISA** *Visa certificate*	**RENOVACIÓN** *Renewal of visa*	**TRANSFERENCIA** *Transfer of visa*	**CANCELACIÓN** *Cancellation of visa*

DATOS DEL SOLICITANTE

Personal data of the applicant

NÚMERO DE PASAPORTE *Passport number*	**PAÍS DONDE SE EMITIÓ PASAPORTE** *Country place where passport was inssued*	**FECHA DE EMISIÓN** *Date of issue*	**FECHA DE EXPIRACIÓN** *Date of expiry*

APELLIDOS *Surnames*	**NOMBRES** *Given names*
LUGAR DE NACIMIENTO *Place of birth*	**FECHA DE NACIMIENTO** *Date of birth*
NACIONALIDAD *Nationality*	**OCUPACIÓN** *Occupation*

ESTADO CIVIL *Marital status*

- **SOLTERO** *Single* ☐
- **VIUDO** *Widower* ☐
- **UNIÓN DE HECHO** *Co-Habitation* ☐
- **CASADO** *Married* ☐
- **DIVORCIADO** *Divorced* ☐

SEXO *Sex*

- Femenino/Female **F** ☐
- Masculino/Male **M** ☐

DIRECCIÓN ECUADOR *Address Ecuador*	**CIUDAD** *City*	**PROVINCIA** *Province*
CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL *Personal e-mail*	**NÚMERO TELÉFONO MÓVIL** *Mobile number*	**NÚMERO TELÉFONO DOMICILIO** *Home phone number*

ENTIDAD AUSPICIANTE *Sponsoring organisation*	**NOMBRE DEL RESPONSABLE EN LA ENTIDAD AUSPICIANTE** *Name of legal representative*

CATEGORÍA DE VISA QUE DESEA APLICAR
Category of visa you wish to apply

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Appropriate documents attached to this application

1.-	4.-	7.-
2.-	5.-	8.-
3.-	6.-	9.-

PETICIÓN DE VISA

Visa application

EN TEXTO RESUMA SU PETICIÓN DE VISA / *Summarize text of your visa application*

Autorizo al Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana, el acceso y manejo de mi información personal y condición migratoria. El Ministerio podrá compartir con otras instituciones públicas dicha información, la cual podrá ser incluía en repositorios digitales para la consulta por parte de distintos organismos del Estado.

"I hereby authorize the Ministry of Foreign Affairs and Human Mobility to access and manage my personal information and immigration status. The Ministry may share this information with other public institutions; the information may be included in digital repositories for consultation by the different State agencies.

FECHA / *Date* **FIRMA** / *Signature* _______________________________

USO OFICIAL

For official use only

AUTORIZACIÓN *Authorization*	**OBSERVACIONES** *Comments*

ARANCEL		**VALOR**	**FECHA**

____

(Nombre y firma del funcionario responsable)